

Dichiarazione relativa agli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e all'indicazione dei compensi spettanti (articolo 14, comma 1, lett. e), decreto legis. 33/2013)

Io sottoscritto/a..... FIORI MAURO
 Nata/o a..... FIVIZZANO il 26/08/1947
 residente in..... MASSA Via/Piazza..... PAGLIA 3
n.....

in qualità di:

- Sindaco
- Assessore comunale
- Consigliere comunale

DICHIARO

- di non svolgere alcun altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica
- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

| Incarico | Ente che ha conferito l'incarico | Periodo di svolgimento dell'incarico | Compensi relativi ad altri incarichi spettanti o percepiti (specificare) | Anno in cui sono stati percepiti i compensi |
|----------|----------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

“Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero”.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Massa, li 29-08-2016

FIRMA
